

# Bestellung



**Sysmex Deutschland GmbH**

Bornbarch 1

22848 Norderstedt

Telefax +49 40 534102168

E-Mail Bestelladresse: [sdgorder@sysmex.de](mailto:sdgorder@sysmex.de)

**CLINITEST® Rapid  
COVID-19 Antigen Test**

Siemens-Healthineers

*Lieferadresse:*

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Gebäude, Stockwerk

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ & Ort

*Rechnungsadresse:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ & Ort

\_\_\_\_\_  
Wunsch-Liefertermin

\_\_\_\_\_  
Kunden Nr.

\_\_\_\_\_  
bestellt durch

\_\_\_\_\_  
Telefon Nr.

\_\_\_\_\_  
Fax Nr.

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel & Unterschrift

Artikel	Artikel Nr.	Einheit	Packungspreis
CLINITEST® Rapid COVID-19 Antigen Kit	11555845	1 Packung*	110,00€ inkl. Versandkosten, zzgl. ges. MwSt.

\* eine Packung enthält 20 Tests

Hiermit bestellen wir  Packungen

Artikel	Artikel Nr.	Einheit	Packungspreis
CLINITEST® Rapid COVID-19 Antigen Kit Self-Test	11556018	1 Packung*	110,00€ inkl. Versandkosten, zzgl. ges. MwSt.

\* eine Packung enthält 20 Tests

Hiermit bestellen wir  Packungen

Artikel	Artikel Nr.	Einheit	Packungspreis
CLINITEST® Rapid COVID-19 Antigen Kit Self-Test 5-er Packung	11556071	1 Packung* Mindestabnahme: 5 Packungen	27,50€ inkl. Versandkosten, zzgl. ges. MwSt.

\* eine Packung enthält 5 Tests

Hiermit bestellen wir  Packungen